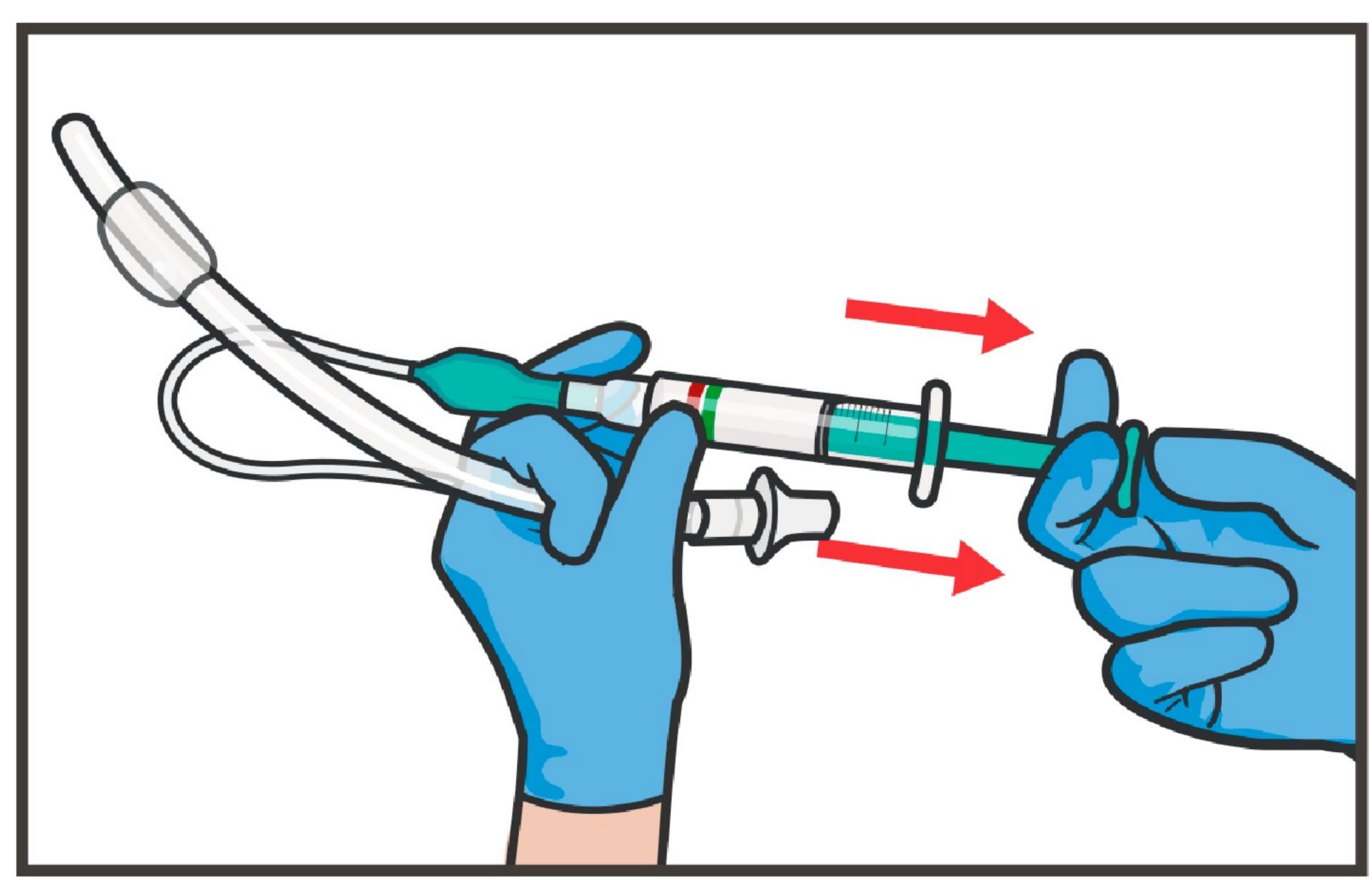


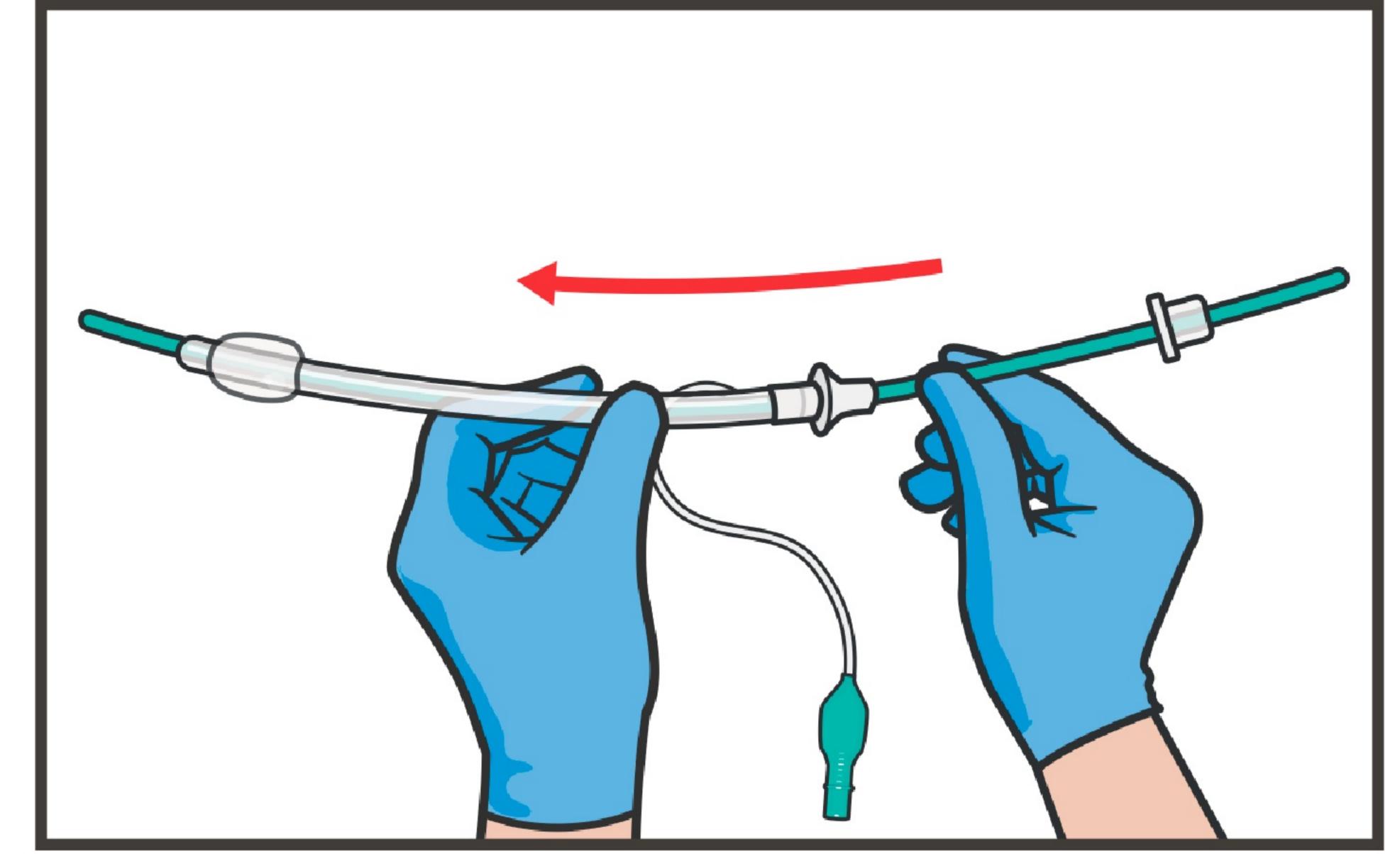
## ЕНДОТРАХЕАЛЬНА ІНТУБАЦІЯ ЗА ДОПОМОГОЮ ПРЯМОЇ ЛАРИНГОСКОПІЇ

## (з використанням бужа)

## ...ПРОДОВЖЕННЯ

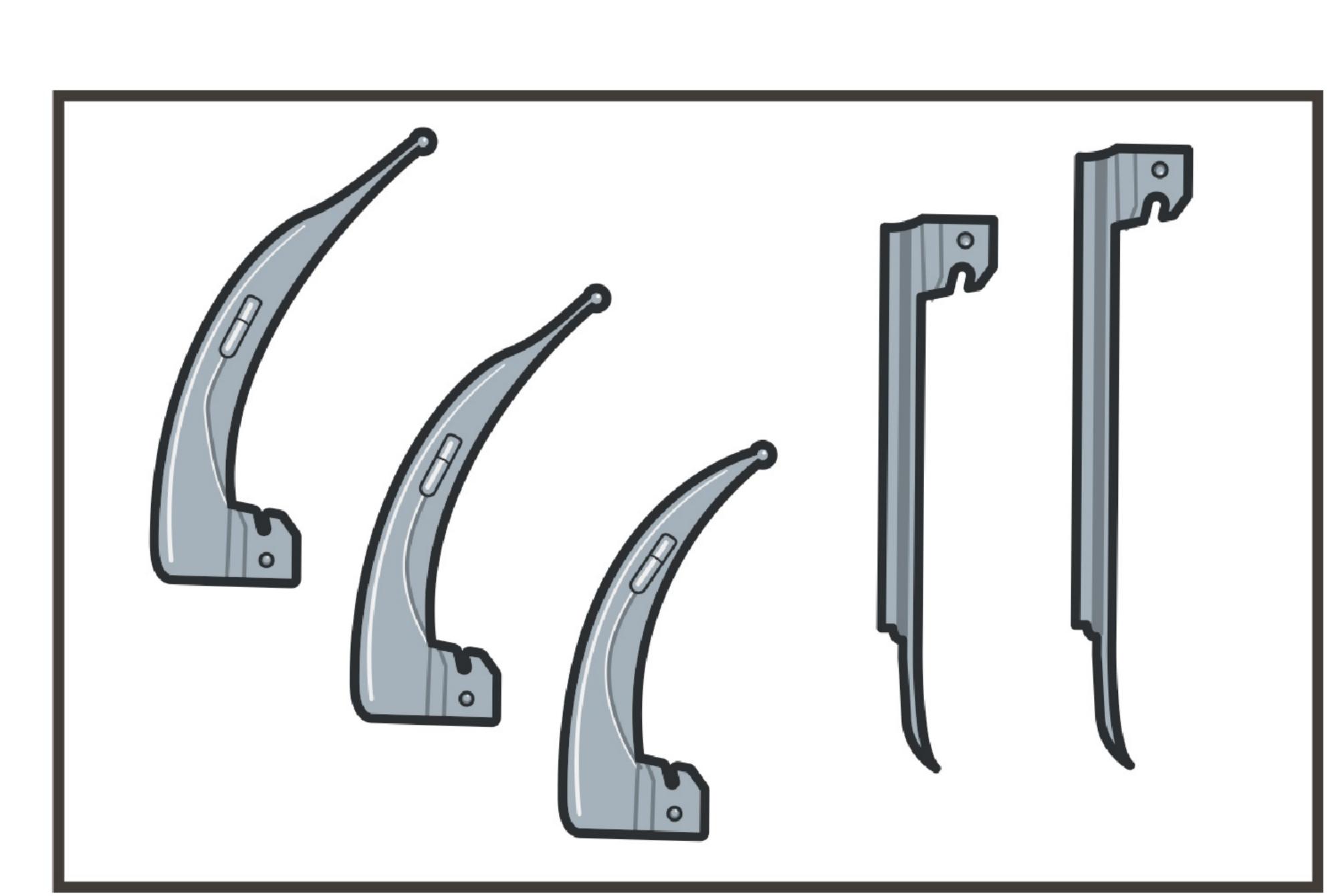


3ДУЙТЕ манжету, потягнувши поршень шприца назад до повного усунення повітря з манжети.

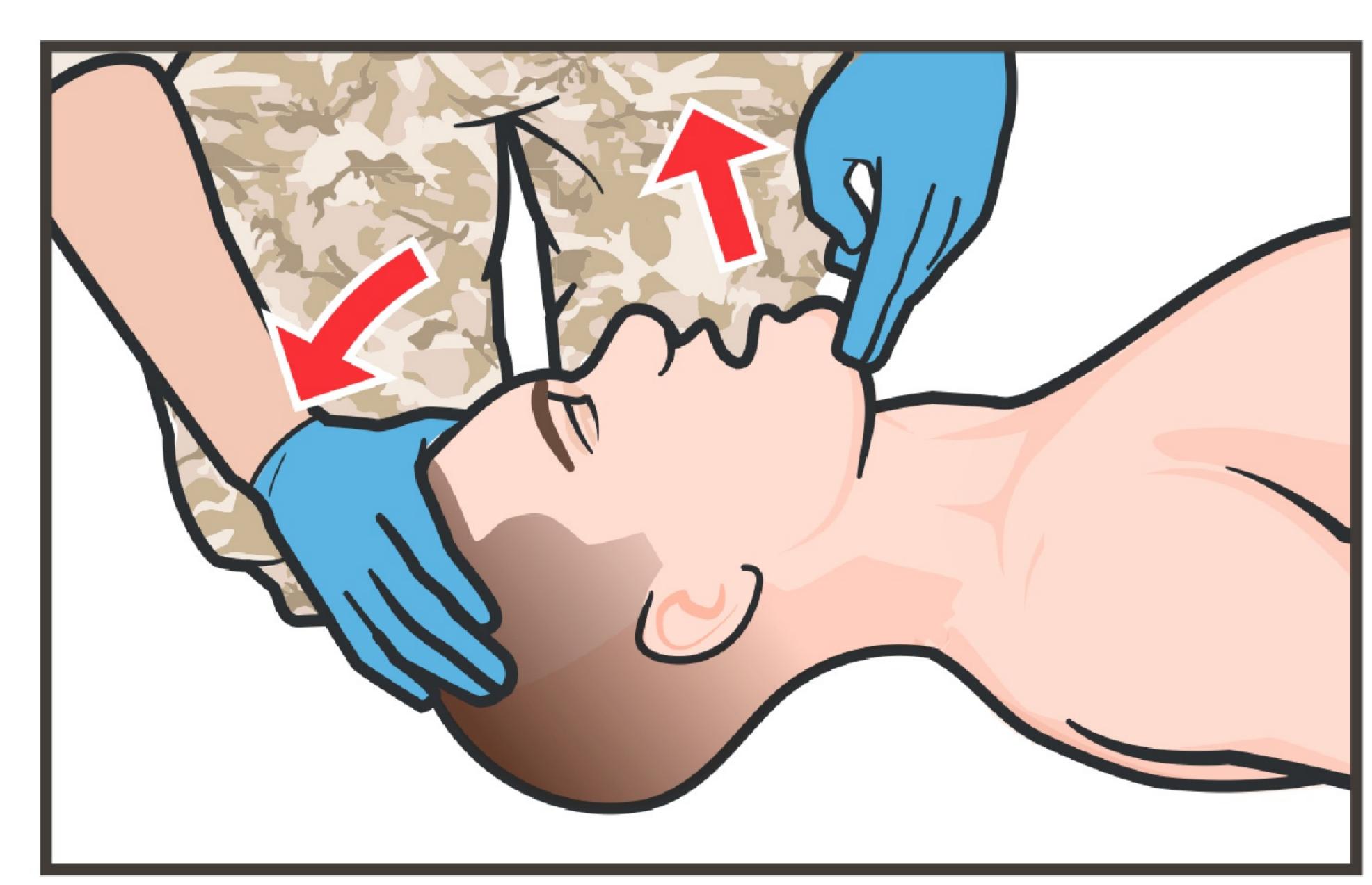


ВІДКРИЙТЕ інтрод'юсер (буж).

РОЗГЛЯНЬТЕ: Розміщення ЕТТ на проксимальному кінці бужа та одночасне їх введення є прийнятним варіантом.

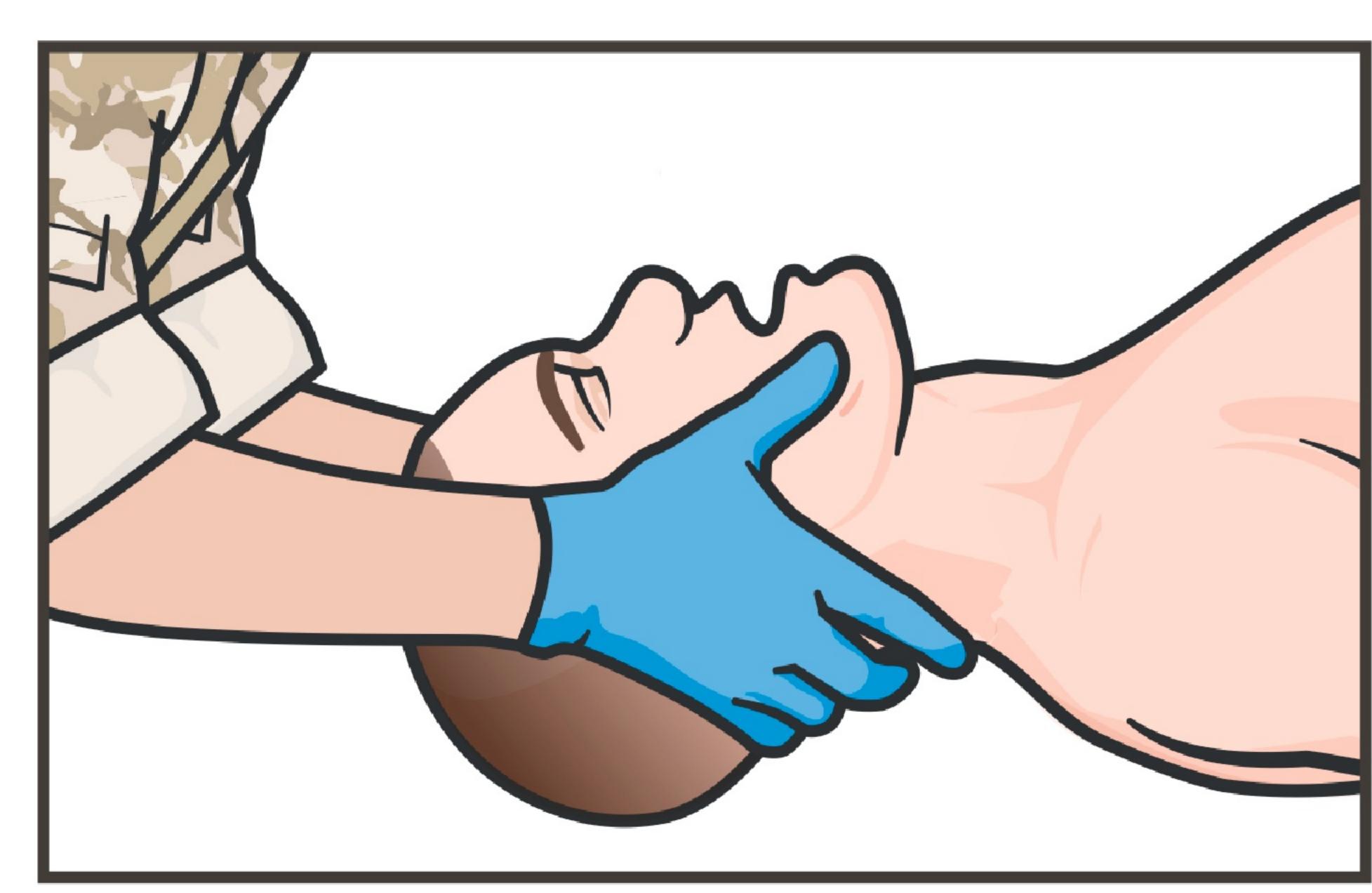


ОБЕРІТЬ відповідний клинок ларингоскопа, приєднайте його до ручки та впевніться у тому, що ліхтарик працює.

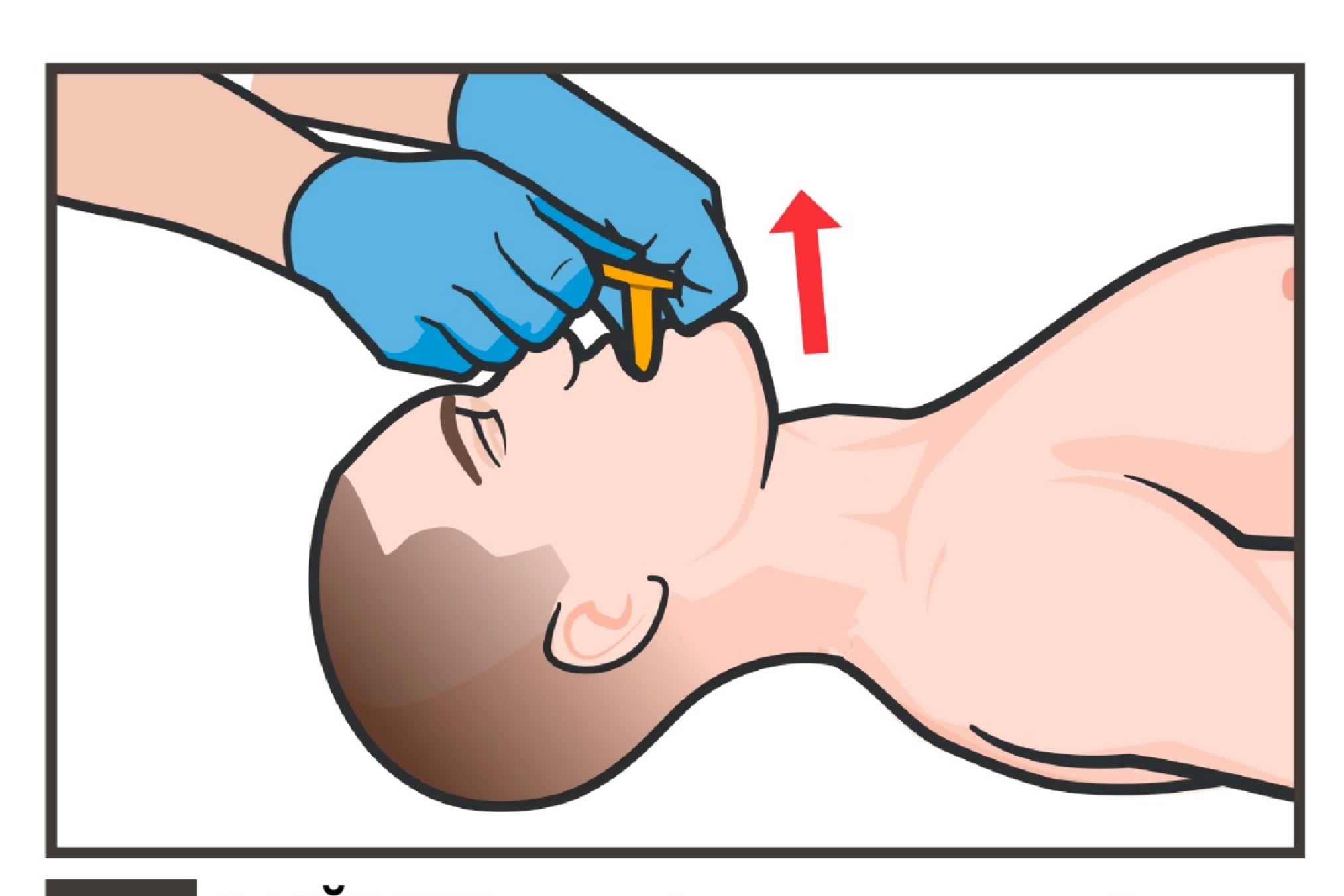


10 РОЗМІСТІТЬ голову постраждалого, перерозігнувши шию.

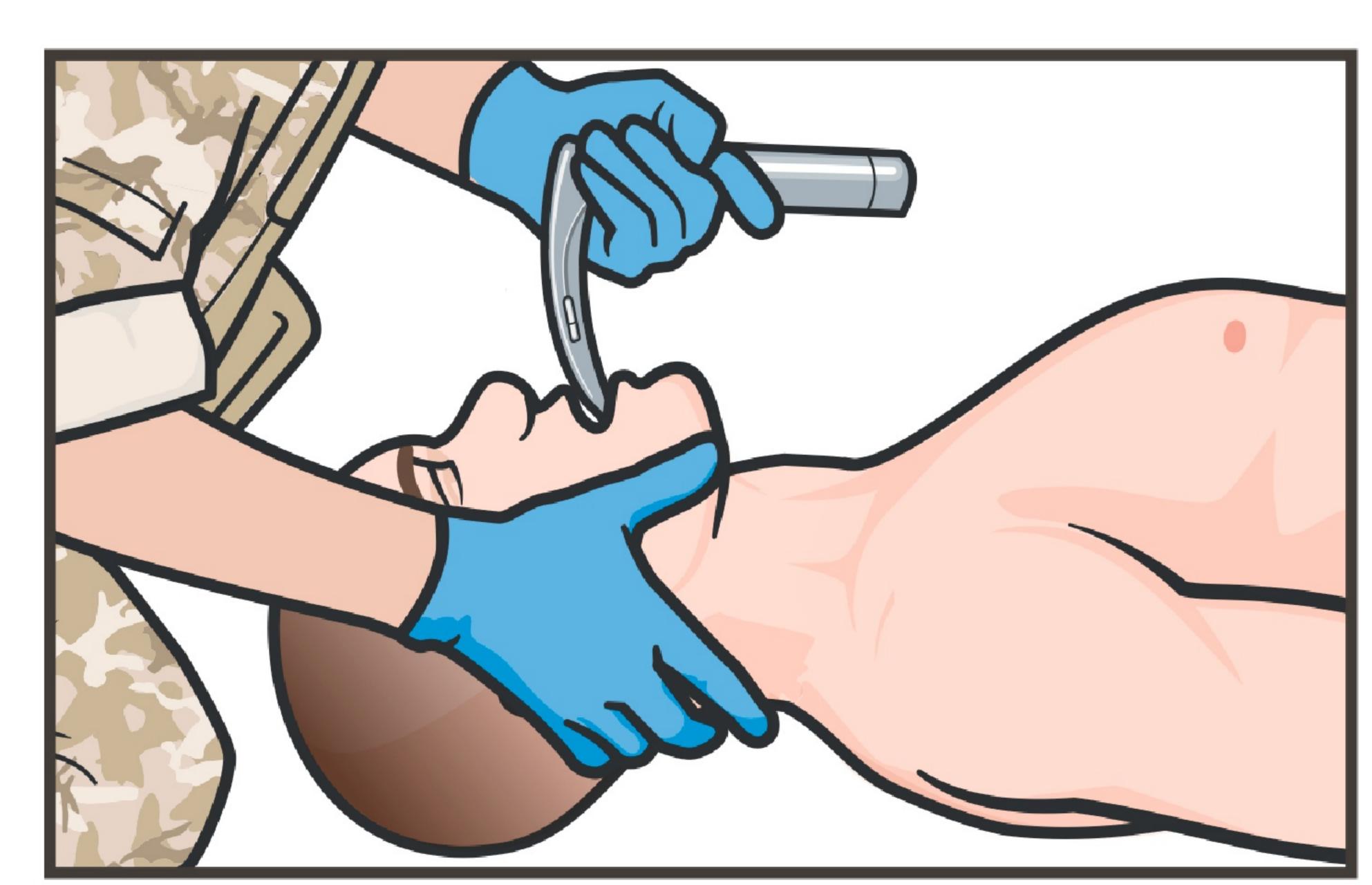
ПРИМІТКА: Перерозгинання шиї дозволить візуалізувати голосові зв'язки.



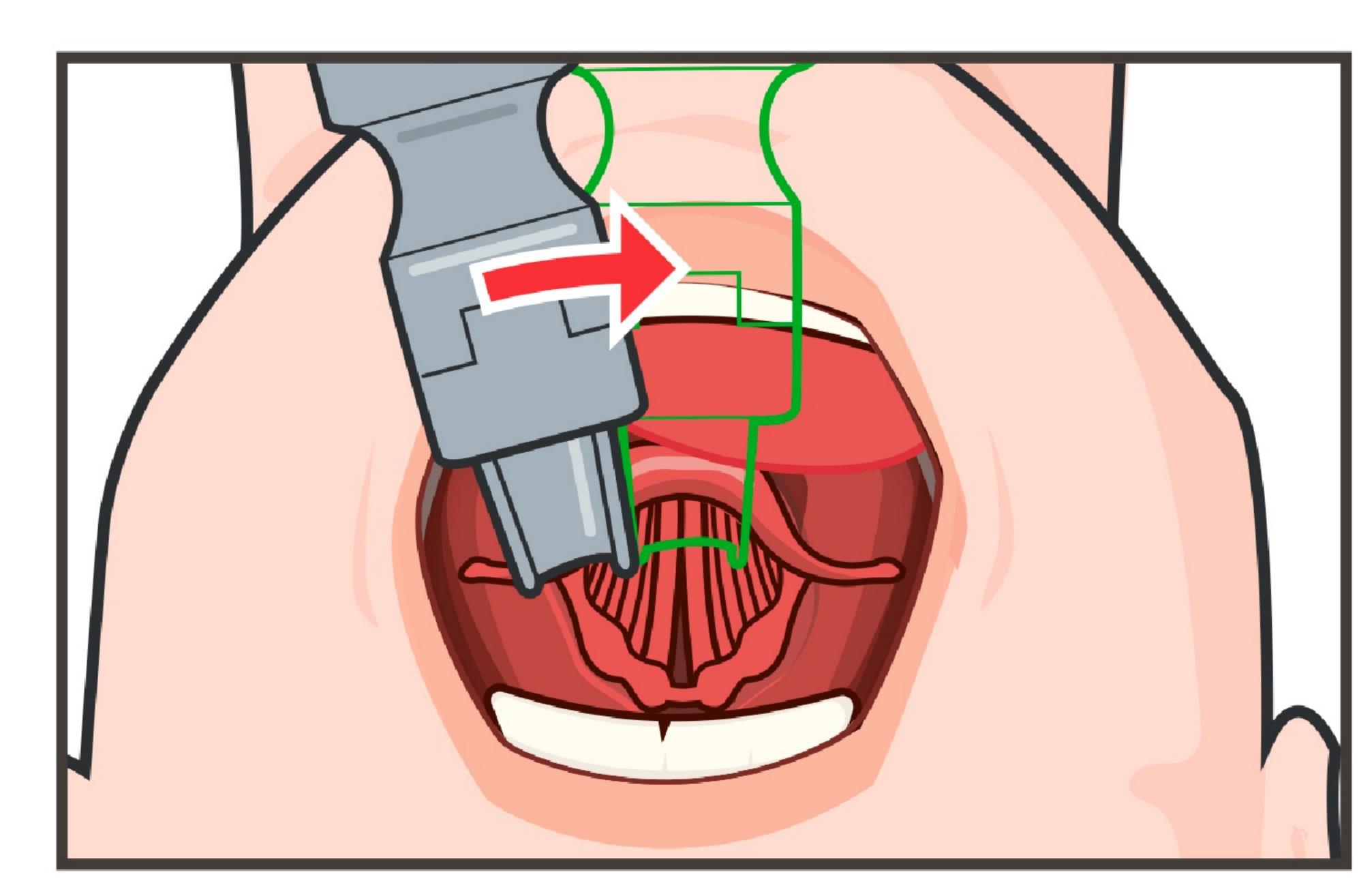
11 ВІДКРИЙТЕ рот постраждалому та тримайте його відкритим, тиснучи на нижню щелепу.



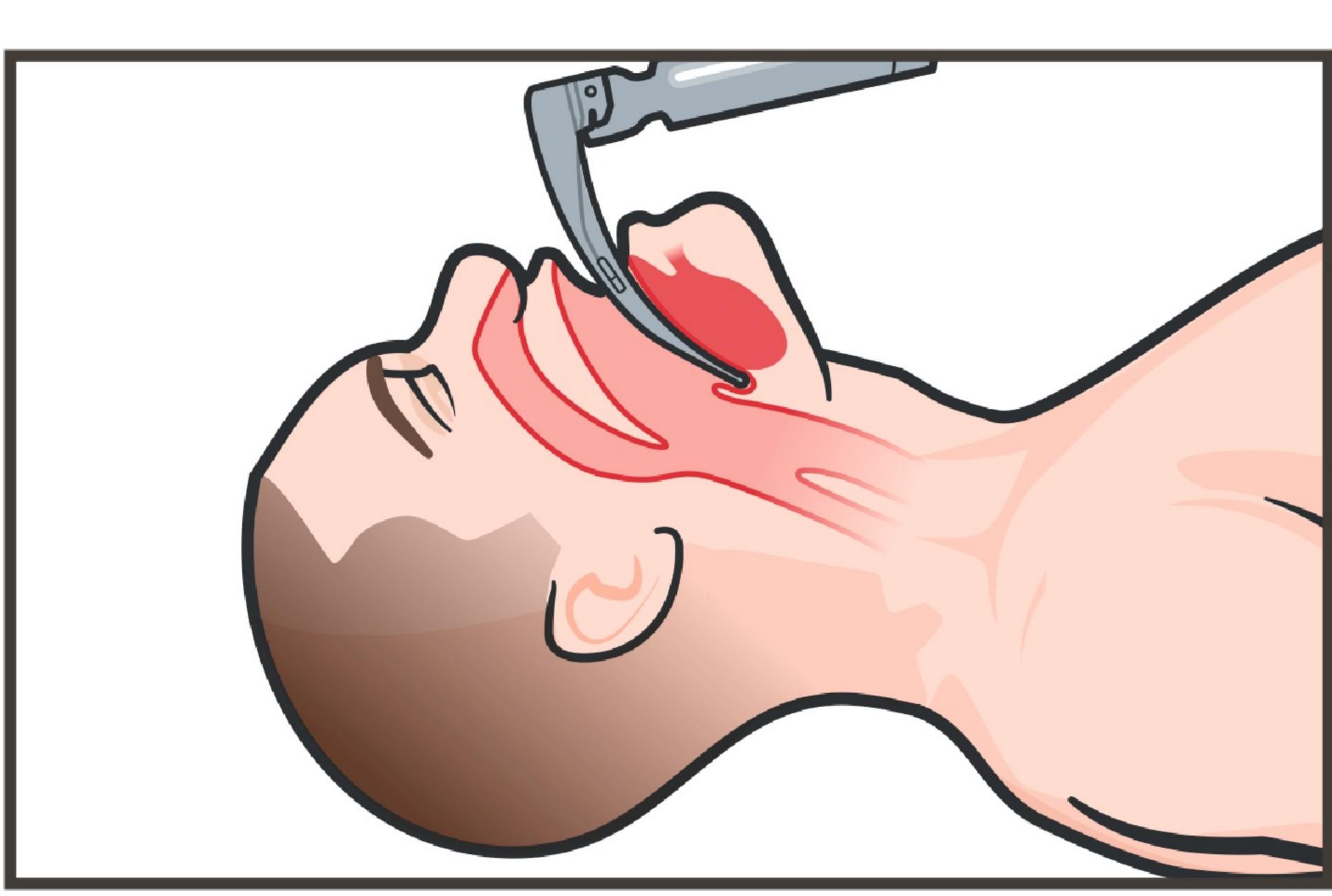
ВИЙМІТЬ орофарингеальний повітровід, якщо його було встановлено.



- 13 РОЗМІСТІТЬСЯ за головою постраждалого.
  - (а) Тримайте ларингоскоп лівою рукою.
- (b) Відкрийте та зафіксуйте ларингоскоп з обраним клинком під кутом 90 градусів.



- (с) Розмістіть клинок з правої сторони у ротовій порожнині постраждалого.
- (d) Вводьте ларингоскоп у напрямку до центра ротової порожнини, злегка зміщуючись вліво; таким чином ви заберете язик з вашого шляху.



- (е) Вводьте клинок ларингоскопа глибше, у задню частину ротоглотки, щоб візуалізувати голосові зв'язки.
- (i) Якщо використовуєте клинок Макінтоша (вигнутий), кінчиком клинка, введеним у валекулу (заглиблення між коренем язика і надгортанником), натисніть допереду. Таким чином ви змістите надгортанник і відкриєте для огляду голосову щілину.